



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

POLISPORTIVA OSNAGO

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA PER ATLETI MINORENNI

Nome Cognome

Nato/a a il

Nome Cognome

Nato/a a il

IN QUALITÀ DI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE O LA TUTELA DELL'ATLETA

Nome Cognome

Nato/a a il

dichiaro di essere impossibilitati a garantire a fine allenamento la presenza di un genitore o di una persona appositamente da noi delegata e quindi AUTORIZZIAMO/AUTORIZZO l'uscita autonoma di mio/a figlio/a dalla palestra al termine degli allenamenti.

Siamo consapevoli delle responsabilità previste dal codice civile in materia di vigilanza sui minori e contestualmente dichiariamo di sollevare l'A.S.D. Polisportiva Osnago, la dirigenza, gli allenatori e gli istruttori da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal predetto termine dei corsi.

La presente autorizzazione è valida per l'intera stagione sportiva 2024/2025.

Luogo e data

Firma

Firma

Se la presente liberatoria e autorizzazione è firmata da uno solo dei soggetti esercenti la potestà genitoriale, il firmatario garantisce il pieno consenso anche degli altri esercenti detta potestà e manleva espressamente A.S.D. Polisportiva Osnago da eventuali contestazioni, richieste risarcitorie nonché da danni o altre conseguenze pregiudizievoli derivanti.

Luogo e data

Firma